



Amministrazione destinataria

Comune di Rozzano

Ufficio destinatario

Ufficio Protocollo

Domanda di utilizzo aula consiliare

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale				
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>				
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>				
Residenza								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>				

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

di utilizzare l'aula consiliare del comune per il seguente giorno

Specificare data

di utilizzare l'aula consiliare del comune nel seguente periodo

periodo

Periodo singolo o multiplo
 periodo singolo o multiplo

Dal giorno	Dalle ore	Al giorno	Alle ore
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ricorrenza giornaliera
 ogni giorno

Ricorrenza settimanale
 ogni settimana

Lun	Mar	Mer	Gio	Ven	Sab	Dom
<input type="checkbox"/>						

Ricorrenza mensile
 ogni mese

Ricorrenza (ad esempio "ogni 15 del mese")
ogni del mese

Ricorrenza mensile
 ogni mese

Ricorrenza (ad esempio "ogni primo lunedì del mese")
ogni del mese

Altro periodo
 altro periodo

Descrizione

DICHIARA

che saranno presenti le seguenti autorità

Nome	Cognome
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

che i soggetti che si assumeranno la responsabilità per eventuali danni sono i seguenti

Nome	Cognome
<input type="text"/>	<input type="text"/>

che l'oggetto dell'iniziativa sarà il seguente

Oggetto dell'iniziativa

che il programma dell'iniziativa sarà il seguente

Programma dell'iniziativa

- che verranno utilizzati microfoni e teli per la proiezione durante l'iniziativa
- che non verranno utilizzati microfoni e teli per la proiezione durante l'iniziativa

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Rozzano

Luogo

Data

Il dichiarante